

**Instituto Departamental de Transito y Transporte del
Quindio**

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:63190000000008923750

1. FECHA Y HORA: 03/08/2015 17:15:37
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro uno tapao batallon
Montenegro

3. PLACA: TJA197

4. MATRICULADO EN: Circasia

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:H02

El conductor que no porte la licencia de tránsito, Además el
vehículos ser, inmovilizado

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehículo: BUSETA
8. Radio de acción: Nacional
9. Modalidad de transporte: Pasajero
9.1. Transporte de pasajeros: MIXTO

10. DATOS DEL INFRACCTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 16488246
Licencia de conducción: 760016488246
Categoria: C3
Expedición:
Vencimiento: 05/07/2018
Nombre: JOSE FLOVER RESTREPO HENAO
Dirección:
Edad:
Teléfono:
Celular:
Municipio: Circasia
Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo
electrónico a la siguiente dirección:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACCTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10001949625

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 4511251
Propietario: CAMILO Y OTRO RAMIREZ LOPEZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: expreso alcalá
NIT: 8914095169
Tarjeta de operación: 0889257

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JHON FERLEY HURTADO LEON
Placa: 102

Entidad:

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O
INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U
OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL
EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD
O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN
LA SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-
COHECHO O FALSEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO
PÚBLICO).

16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

Patio N°:
Dirección:
Placa Grúa:
Consecutivo:

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS
CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE EL INSTITUTO
DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL
QUINDIO".
Valor de la infracción: \$ 107,390

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

transita sin licencia de transito susana inmovilizacion la presenta alos
20 minutos

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de
juramento

Firma del Presunto Infractor